

# 臺南市國民中小學高關懷學生評估指標暨安置輔導處遇計畫

## 壹、依據：

- 一、教育部頒佈 104 年度「友善校園」學生事務與輔導工作作業指標。
- 二、臺南市 104 年度「友善校園」學生事務與輔導工作計畫、實地訪視指標。

## 貳、目的：

- 一、落實學校認輔制度與三級輔導概念，由身處教育第一線的導師覺察需提供協助之高關懷學生，轉介學校輔導系統做進一步的晤談與評估，必要時介入其他社區資源，共同以學生最大利益為考量，全力帶好每一個學生。
- 二、建立落實本市輔導工作三級預防之機制。

## 參、實施方式：

- 一、建立高關懷輔導機制，各校向全校教師宣導，共同關心學生。
  1. 高關懷學生指標與輔導辦法。
  2. 高關懷學生評估與安置處遇流程（如附件一）。
  3. 「高關懷學生評估指標及安置輔導建議表」標準作業流程（如附件二）。
  4. 「高關懷學生評估指標及安置輔導建議表」（如附件三）。
- 二、各校各班導師平時進行班級學生初級輔導，覺察疑似高關懷學生後依高關懷學生參考指標、高關懷學生評估指標安置輔導建議表，評估後轉介輔導室，輔導室將依學生情形再進行評估，安排認輔或轉介三級輔導並回覆導師輔導室之評估結果及處遇方式，並需校長核章。
- 三、建立高關懷學生名冊（可參考附件四），並對學生追蹤輔導，了解處遇後情形。
- 四、需進一步轉介專業輔導之個案，轉介輔諮中心進行專業諮商服務，臺南市學生輔導諮商中心服務流程圖（如附件五）。

## 肆、三級輔導機制：

經評估後，依學生情形分級輔導，由一級輔導開始，依情況提升至二、三級輔導。

### 一、一級輔導：

- （1）班級導師：進行第一線班級學生輔導及預防工作。
- （2）認輔老師：由該學生之任教班級老師或具意願認輔之老師擔任平日關心及輔導工作，並於發現學生需專業介入時通知輔導室進行二級輔導。

二、二級輔導：輔導室輔導人員，針對需專業輔導及長期追蹤之學生進行介入。

三、三級輔導：轉介輔導中心進行專業諮商服務。

陸、學生轉介輔導時機：

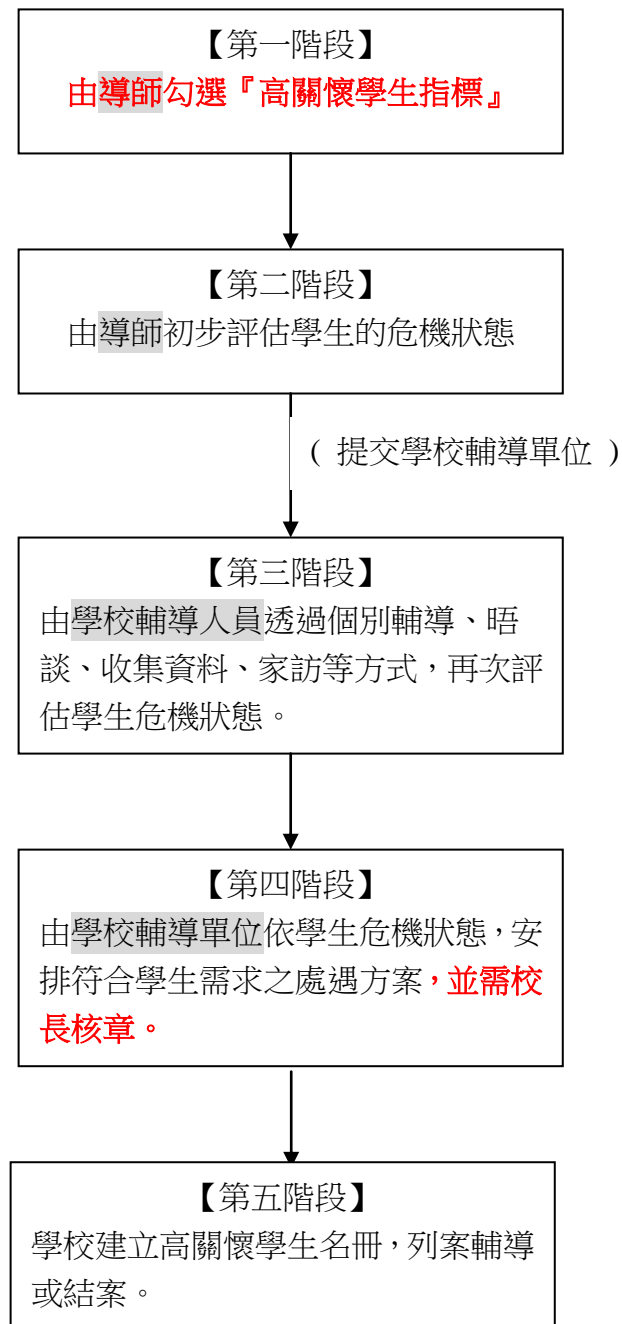
一、各校每學期開學初填寫「臺南市 00 國民 0 學高關懷學生評估指標及安置輔導建議表」。

二、隨時：若學期中發現班上有同學發生需高關懷情形，隨時由導師開始填寫「臺南市 00 國民 0 學高關懷學生評估指標及安置輔導建議表」。

柒、本辦法經核定後辦理，修正時亦同。

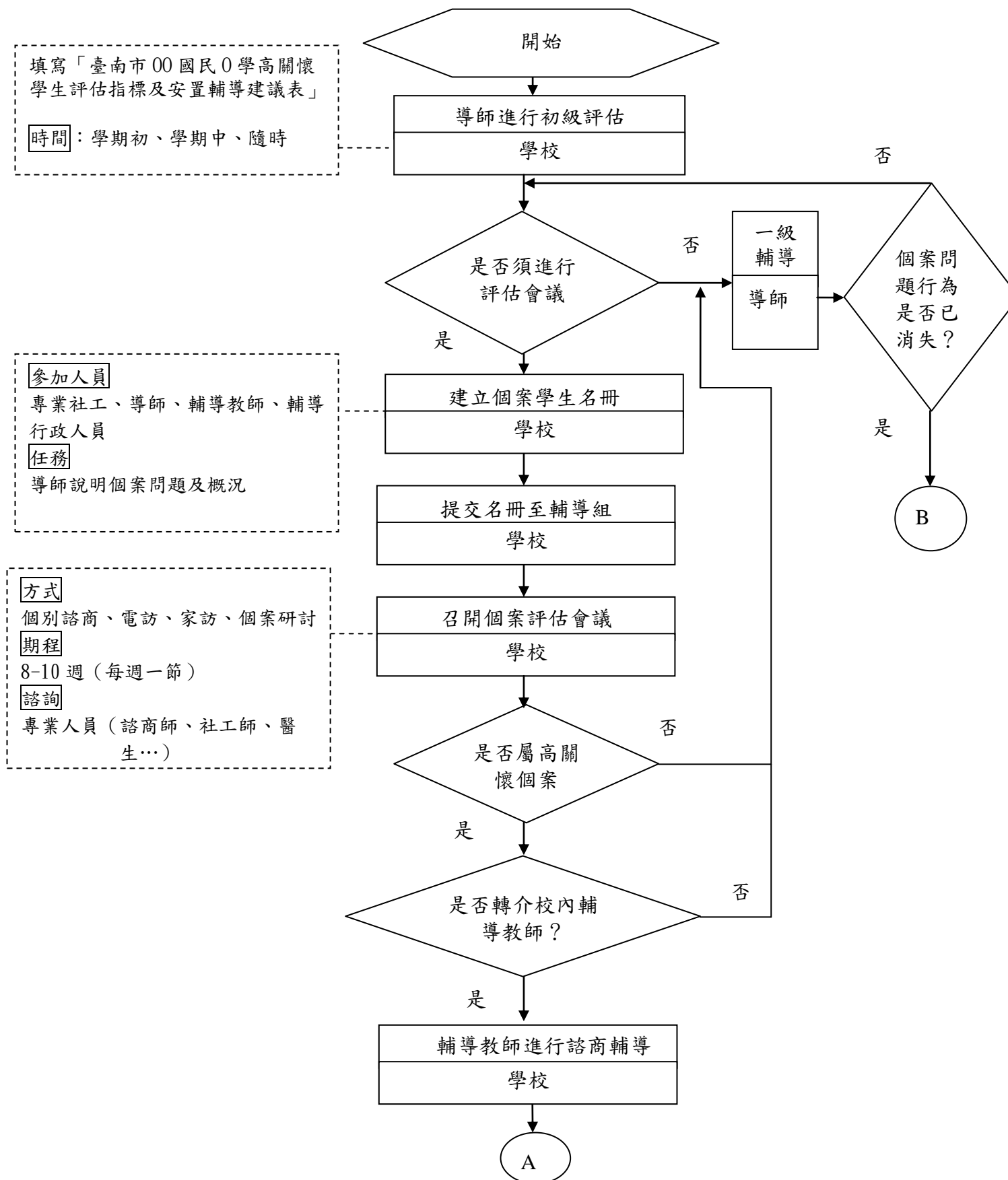
## 臺南市 00 國民 0 學 高關懷學生評估與安置處遇流程

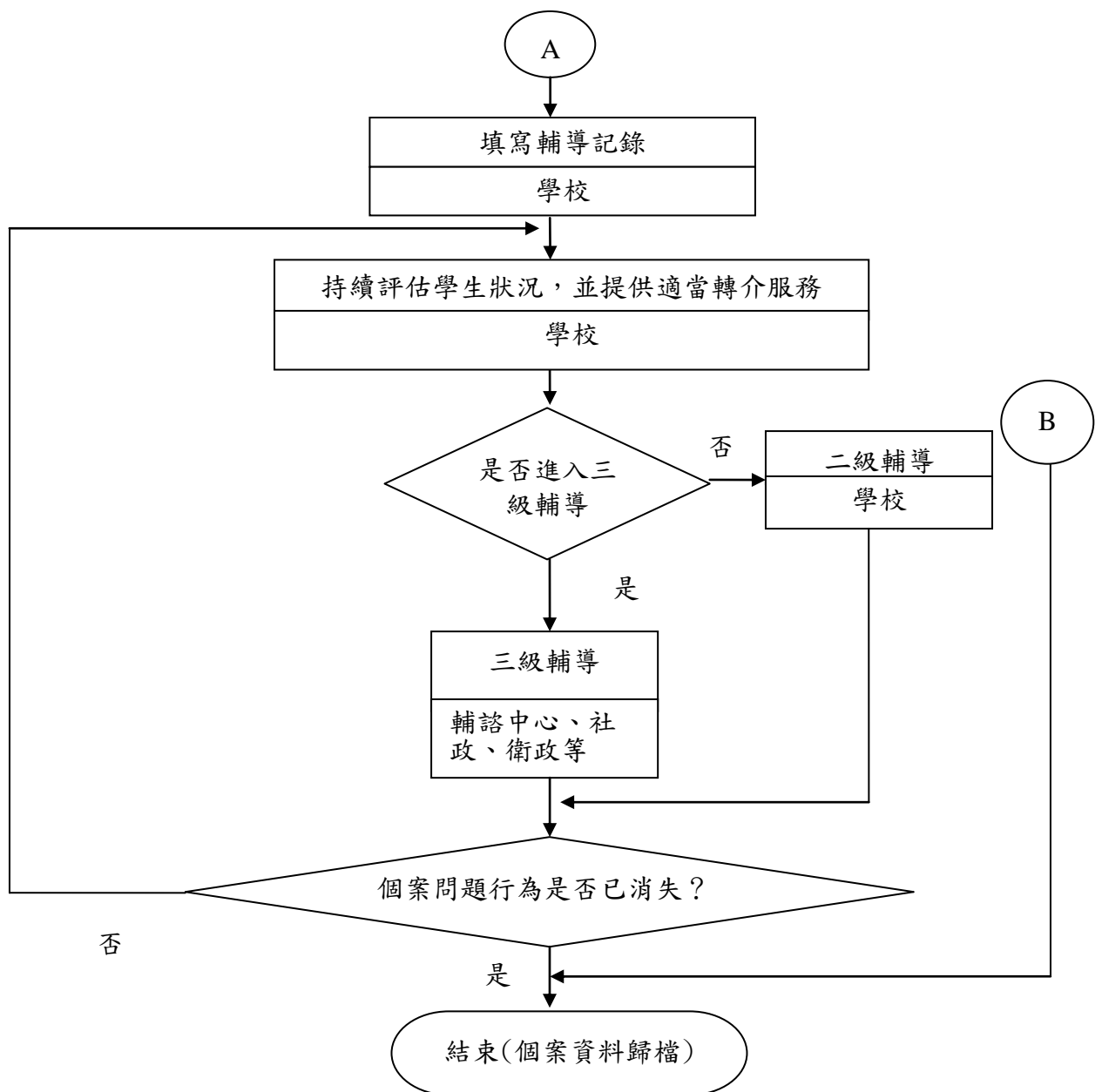
為落實學校認輔制度與三級輔導概念，由身處教育第一線的導師發覺需提供協助之高關懷學生，轉介學校輔導系統做進一步的晤談與評估，必要時介入其他社區資源，共同以學生最大利益為考量。



## 附件二

### 「高關懷學生評估及輔導建議」標準作業流程圖（SOP）





臺南市 00 國民 0 學高關懷學生評估指標及輔導建議表

學 生 姓 名			評 估 日 期	年	月	日
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		出 生 日 期	年	月	日
就 讀 班 級			主 要 照 顧 者		關係	
聯 絡 電 話			聯 絡 住 址			
家 庭 背 景	<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 新移民配偶子女 <input type="checkbox"/> 其他_____					
<b>【第一階段】</b> 高關懷學生指標  導師簽章： _____	一、個人因素： 1. 身心狀態危機（可複選）： <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 過動 <input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 重大生理疾病 <input type="checkbox"/> 低自尊自信 <input type="checkbox"/> 衝動性格 <input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 其他_____ 2. 行為表現危機（可複選）： <input type="checkbox"/> 逃家 <input type="checkbox"/> 經常性請假或曠課 <input type="checkbox"/> 經常性說謊 <input type="checkbox"/> 偷竊 <input type="checkbox"/> 不服管教 <input type="checkbox"/> 自傷或自殺 <input type="checkbox"/> 受虐或目睹家暴 <input type="checkbox"/> 生活作息異常 <input type="checkbox"/> 流連不良場所 <input type="checkbox"/> 菸癮、酒癮、藥癮 <input type="checkbox"/> 其他_____ 3. 學習落差危機（可複選）： <input type="checkbox"/> 學習意願低落 <input type="checkbox"/> 學習能力不足 <input type="checkbox"/> 有學習挫敗經驗 <input type="checkbox"/> 學業成就低弱 二、家庭因素 1. 家庭功能危機（可複選）： <input type="checkbox"/> 經濟困難 <input type="checkbox"/> 父或母失業 <input type="checkbox"/> 舉家躲債 <input type="checkbox"/> 家庭衝突 <input type="checkbox"/> 支持系統薄弱 <input type="checkbox"/> 突發性急難事故 <input type="checkbox"/> 家庭成員關係紊亂 <input type="checkbox"/> 其他_____ 2. 照顧功能危機（可複選）： <input type="checkbox"/> 照顧者死亡 <input type="checkbox"/> 照顧者出走 <input type="checkbox"/> 照顧者重病 <input type="checkbox"/> 照顧者入獄服刑 <input type="checkbox"/> 照顧者婚姻關係不穩定 <input type="checkbox"/> 照顧者有自殺傾向 <input type="checkbox"/> 照顧者有酒（藥/毒）癮 <input type="checkbox"/> 照顧者罹患精神疾病且未穩定就醫 <input type="checkbox"/> 照顧者管教能力不足 <input type="checkbox"/> 照顧者管教觀念偏差 <input type="checkbox"/> 照顧者生活作息未能配合子女照顧 <input type="checkbox"/> 其他_____ 三、學校及社會因素： 1. 學校適應危機（可複選）： <input type="checkbox"/> 對學校課程不感興趣 <input type="checkbox"/> 不適應學校生活 <input type="checkbox"/> 學校管教方式不當 <input type="checkbox"/> 其他_____ 2. 人際適應危機（可複選）： <input type="checkbox"/> 師生關係欠佳 <input type="checkbox"/> 同儕關係欠佳或遭霸凌 <input type="checkbox"/> 受不良同儕引誘 <input type="checkbox"/> 其他_____ 3. 高社會化危機（可複選）： <input type="checkbox"/> 參與幫派 <input type="checkbox"/> 過度投入廟會活動 <input type="checkbox"/> 有犯罪紀錄 <input type="checkbox"/> 在校外打工 <input type="checkbox"/> 其他_____					
<b>【第二階段】</b> 危機狀態 導師評估 （可複選）  導師簽章： _____	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞（包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽） <input type="checkbox"/> 學生目前無立即危機，但需對家庭提供進一步協助	<b>【第三階段】</b> 危機狀態 輔導人員評估 （可複選） 輔導人員簽章： _____	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞（包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽） <input type="checkbox"/> 學生目前無立即危機，但需對家庭提供進一步協助			
<b>【第四階段】</b> 輔導策略 輔導單位 評估簽章： _____	<input type="checkbox"/> 目前暫無積極介入處遇之需求，列入關懷對象 <input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程（ <input type="checkbox"/> 社區生活營 <input type="checkbox"/> 其他_____） <input type="checkbox"/> 需轉介中介教育（ <input type="checkbox"/> 資源式中途班 <input type="checkbox"/> 其他_____） <input type="checkbox"/> 需轉介家庭教育中心（最需關懷家庭-申請志工輔導） <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需轉介心理師進行個別諮商 <input type="checkbox"/> 需通報社會處高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介其他服務方案，名稱：_____					

校長核章：\_\_\_\_\_

臺南市 00 國民 0 學高關懷學生名冊（範本，可自行增列欄位）

列案日期	年級座號	姓名 (林○○)	家庭背景	高關懷學生 危機狀態	高關懷學生 輔導策略
			<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民子女 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞（包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽）	<input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介 名稱：_____
			<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民子女 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞（包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽）	<input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介 名稱：_____
			<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民子女 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞（包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽）	<input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介 名稱：_____
			<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民子女 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞（包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽）	<input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介 名稱：_____
			<input type="checkbox"/> 單親 <input type="checkbox"/> 隔代教養 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 新移民子女 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 有中輟之虞 <input type="checkbox"/> 有嚴重行為問題 <input type="checkbox"/> 有犯罪可能 <input type="checkbox"/> 有受虐之虞（包括身體或精神虐待、性侵害及疏忽）	<input type="checkbox"/> 需安排認輔老師 <input type="checkbox"/> 需安排高關懷課程 <input type="checkbox"/> 需提報兒少保護 <input type="checkbox"/> 需提報高風險家庭 <input type="checkbox"/> 需轉介 名稱：_____

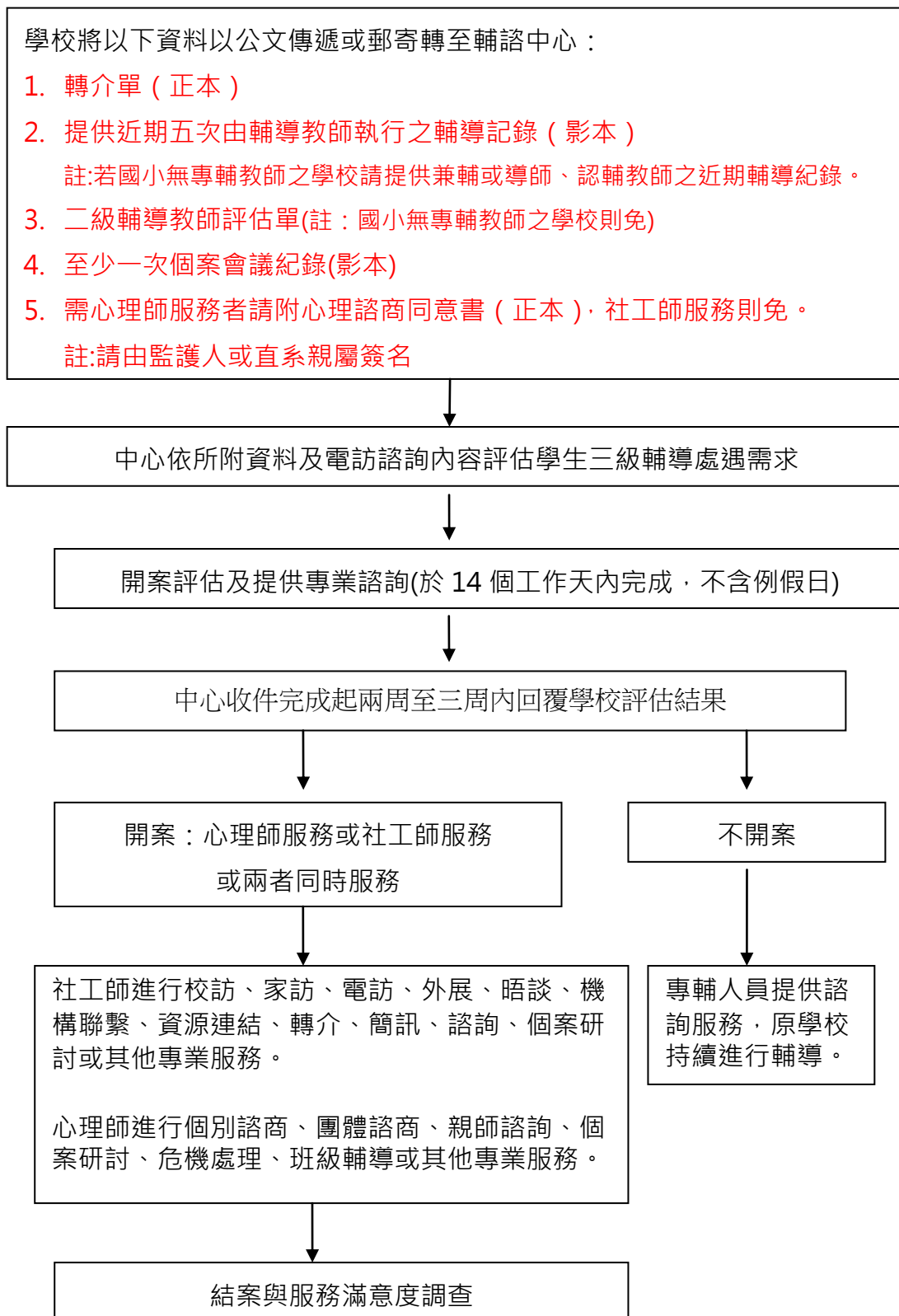
承辦人

主任

校長

# 臺南市教育局學生輔導諮商中心個案轉介流程

104/07/31 修訂





# 個案轉介單

(學校填)

臺南市教育局學生輔導諮商中心(2015.08 修訂)

個案編號 (由中心填寫):

填寫日期: 年 月 日

學校名稱	區 國中小	承辦人	職稱 姓名	承辦人 e-mail			
學校電話		網路電話		校址			
學生姓名		班級	年 班	身分證字號			
性別		生日	年 月 日	就學現況	<input type="checkbox"/> 穩定就學 <input type="checkbox"/> 就學不穩定 <input type="checkbox"/> 中輟		
監護人		關係		案家電話		手機	
案家住址							

## (一) 個案議題勾選(可複選)：

議題主分類	議題次分類	勾選	補充說明
1. 心理衛生	1-1 疑似精神疾患		
	1-2 自我傷害		
	1-3 情緒困擾		
	1-4 藥物濫用		
	1-5 人際關係不佳		
	1-6 拒/懼學		
	1-7 網路沉迷		
2. 校園衝突	2-1 學生間衝突		
	2-2 師生間衝突		
	2-3 校外衝突		
	2-4 校園霸凌		
3. 重大行為偏差	3-1 少年虞犯		
	3-2 少年犯罪		
4. 中輟	4-1 中輟之虞		
	4-2 尚輟		
	4-3 時輟時復		
	4-4 穩定復學		
5. 家庭問題	5-1 家庭經濟弱勢		
	5-2 家庭關係衝突		
	5-3 家庭突遭變故		
6. 家庭暴力	6-1 受暴者		
	6-2 施暴者		
	6-3 目睹家暴		
7. 性平事件	7-1 行為人		
	7-2 被行為人		
	7-3 互為行為人		
8. 非校園之性議題	8-1 性騷擾		
	8-2 家人性侵害		
	8-3 非家人性侵害		
	8-4 性交易		
9. 特殊教育狀況	9-1 智能障礙		
	9-2 情緒障礙		
	9-3 學習障礙		
	9-4 亞斯柏格		
	9-5 過動症		
	9-6 注意力不集中		
	9-7 其他		
10. 其他	10-1 其他		

	(二)個案主要問題綜合描述：				
已協助連結資源	<input type="checkbox"/> 已通報社政單位( <input type="checkbox"/> 家暴 <input type="checkbox"/> 性侵 <input type="checkbox"/> 兒少保護 <input type="checkbox"/> 高風險家庭 <input type="checkbox"/> 其他_____) 聯絡窗口：_____ 電話：_____				
	<input type="checkbox"/> 有警政衛政資源介入( <input type="checkbox"/> 警政 <input type="checkbox"/> 衛政 <input type="checkbox"/> 已通報自殺防治中心 <input type="checkbox"/> 其他_____) 聯絡窗口：_____ 電話：_____				
	<input type="checkbox"/> 已進行校安通報				
	<input type="checkbox"/> 已申請相關經濟補助 (機構名稱 or 補助名義：1. _____ 2. _____ 3. _____)				
	<input type="checkbox"/> 已連結相關課輔資源 (計畫名稱 or 機構名稱：1. _____ 2. _____ 3. _____)				
	<input type="checkbox"/> 已協助安排、轉介輔導資源( <input type="checkbox"/> 精神科醫生 <input type="checkbox"/> 心理師 <input type="checkbox"/> 專任輔導教師 <input type="checkbox"/> 兼任輔導教師 <input type="checkbox"/> 特教服務介入，請說明：_____ <input type="checkbox"/> 認輔老師 <input type="checkbox"/> 志工媽媽 <input type="checkbox"/> 社區生活營 <input type="checkbox"/> 團體輔導，請說明：_____ <input type="checkbox"/> 社福單位，請說明：_____ <input type="checkbox"/> 家庭教育中心建構方案 <input type="checkbox"/> 其他_____				
	<input type="checkbox"/> 其它〈請說明〉_____				
	※是否曾接受本中心專任專業輔導人員服務： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 心理師： 年 月 日~ 年 月 日； <input type="checkbox"/> 社工師： 年 月 日~ 年 月 日 )				
	※是否正接受本中心或其他機構諮商服務： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(請說明：_____)				
轉介期待					
承辦人		輔導主任		校長	

- 備註：1. 填寫本轉介單後，請將此單連同該生近 2 個月內個別輔導 5 次以上及相關輔導紀錄（請務必附上，方才完成轉介流程）。以密件逕送本中心（地址：臺南市北區和緯路 1 段 2 號），並請同時將該轉介單 e-mail 至本中心 [tnsccm@gmail.com](mailto:tnsccm@gmail.com)。
2. 本轉介單非屬法定通報，若需轉介高風險家庭、兒少保護或自殺防治等，請另填具相關通報單進行法定通報。
3. 申請學校無輔導主任之編制者，得委由該校輔導業務負責主管簽核；無專任輔導教師之國小，得由導師或認輔教師 5 次輔導紀錄提報，且不需繳交個案二級輔導評估單。
4. 若有任何疑問及建議，請撥打本中心專線：06-2521083#15，網路電話：69076，聯絡個案管理組。

## 二級輔導個案評估表

(國小專輔教師、國中專兼輔教師填寫)

一、 家庭圖(盡量畫出三代)
二、 個案概念化
三、 二級處遇情形
四、 對三級輔導諮商的需求及期待(請詳述)

專/兼輔教師 核章

組長/主任 核章

# 臺南市教育局學生輔導諮商中心

## 學生心理諮商服務家長/監護人同意書

臺南市學生輔導諮商中心 104.1.21 修訂

親愛的家長/監護人，您好：

為協助貴子女處理個人情緒、行為、人際關係、內在心理議題、學校生活及日常生活…等困擾，學校經評估後向本中心申請專業心理諮商服務，期望本中心專輔人員共同協助貴子女。為了讓您對了解本中心服務方式，謹以以下內容詳細說明。若您在詳讀後同意貴子女接受服務，請在同意書簽名後交回學校輔導室。

服務說明：

### 一、服務方式：

- (一) 本中心心理諮商服務需在貴子女及其父母親/監護人明確被告知、同意後始得進行，但遇緊急危難狀況除外。
- (二) 專輔人員除提供貴子女個別心理諮商外，視情況與相關系統溝通合作以協助貴子女成長及紓解困擾。
- (三) 諮商服務原則上以每週一次，每次一節課方式進行；遇特殊狀況將彈性調整。

二、專輔人員：專輔人員指心理師及實習心理師。心理師為心理諮商與輔導或臨床心理學等相關領域研究所畢業，通過國家考試及格，領有專業證照；實習心理師為目前就讀心理諮商與輔導相關領域研究所之研究生，已修習心理諮商工作所需相關專業課程，並在本中心專業督導之下，提供心理諮商服務。

三、保密原則：專輔人員嚴守專業倫理，對於諮商晤談中所知悉之個人隱私，必盡力守密，以維護貴子女的最大權益。但遇以下情況則不在此限：

- (一) 貴子女的情況可能危及到自己或他人之生命、自由、及安全者。
- (二) 貴子女的情況或其關係人涉及法律責任或行政規定者，如家庭暴力防治法、兒童及少年福利與權利保障法、兒童及少年性交易防制條例、性別平等教育法等。

專輔人員將依職責對相關人員進行預警或法定通報。

四、專業督導：為了維護心理諮商品質及貴子女權益，本中心聘請專業人士對專輔人員進行督導。督導過程中討論心理諮商服務情況，以對貴子女提供更有效能的服務。

五、錄音/錄影：為了維護及提升心理諮商服務的品質，專輔人員可能在和貴子女的個別諮商晤談中進行錄音或錄影。錄音或錄影的內容僅供專業人員在進行個別或團體督導中使用，不得做其他用途使用，影音資料將在督導完成後於中心監督下進行銷毀。

### 六、個人資料使用及管理：

- (一) 學校或家長所提供的貴子女個人資料僅供心理諮商服務使用。除了專業服務及相關行政管理上需要接觸到的相關人員之外，其他人不得任意查閱。相關人員亦不得洩露給任何個人或機構。
- (二) 中心為進行行政管理、服務績效評鑑、學術研究等工作需求而提供貴子女相關資料給合格或法定人員參閱或使用時，對貴子女的個人資料不得以直接或間接方式洩漏。
- (三) 學生資料將以極機密方式保存於本中心檔案櫃，保存期限依相關法律之規定。

七、同意諮商服務存續期間：同意諮商服務部分將於簽署同意一年內有效，但遇諮商結束、家長/監護人撤銷即提前解除，欲再提出申請需另簽同意書乙份；若諮商期間超過一年，則自動延長至諮商結束。

本人已經詳細閱讀前述服務說明，謹同意下列事項：

- 1. ☐ 同意本人子女\_\_\_\_\_接受貴單位的心理諮商及在保密、不逾服務範圍下使用個人資料。
- 2. ☐ 同意心理師或實習心理師為提供最佳心理諮商服務品質，進行錄音或錄影，並可以在專業督導中進行討論。

此致臺南市教育局學生輔導諮商中心

家長/監護人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日